



## Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

.....  
(zákonný zástupce)

čestně prohlašuji, že

má dcera/ můj syn.....

datum narození.....

třída.....

neprokazuje příznaky infekčního virového onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, ztráta chuti a čichu apod.) a její/jeho zdravotní stav dovoluje účast v běžné výuce.

Jsem si vědom(a) právních následků v případě, že by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Dne.....

.....  
podpis